

ID	Pratica:	SSI	
יוו	i i alica.	JJI	

numero), n, n, documento d'identità (tipo emesso da, valido fino	lo sot	toscritto	/a			nato/a a		, il
	reside	ente	in			, Provi	ncia di	(), in Via/Piazza
	nume	ro)				, II emesso da	CAP	, documento didentita (tipo e . valido fino a
					in (qualita di	Legale F	kappresentante della societa
	\/:-/D:			,	con sede le	gale a		Provincia di (), ir
CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CHIEDO CINA	VIa/PI	azza _		cons	anevole delle	e responsabilità	, n penali previsi	CAP, partita IVA n. te per le ipotesi di falsità in atti e
□ l'erogazione del SAL/SALDO nnella misura pari alper cento delle spese complessivamente ammesse, corrispondente ad un importo rendicontato pari ad €(IVA esclusa). □ l'erogazione del finanziamento agevolato connesso alle eventuali esigenze di capitale circolante nella misura percentuale pari a% (max 20%); Tale somma dovrà essere accreditata sul seguente Conto Corrente Vincolato: □ Somma dovrà essere accreditata sul seguente Conto Corrente Vincolato: □ IBAN IT COD.CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre) (11 lettera) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre) (12 cifre) Banca: Filiale/Agenzia di: CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: □ COD.CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre) (12 cifre) □ IBAN IT COD.CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre) (12 cifre) Banca: Filiale/Agenzia di: Filiale/Agenzia di:	dichia	razioni r						
□ l'erogazione del SAL/SALDO nnella misura pari alper cento delle spese complessivamente ammesse, corrispondente ad un importo rendicontato pari ad €(IVA esclusa). □ l'erogazione del finanziamento agevolato connesso alle eventuali esigenze di capitale circolante nella misura percentuale pari a% (max 20%); Tale somma dovrà essere accreditata sul seguente Conto Corrente Vincolato: □ Sanca: □ Filiale/Agenzia di: □ COD. CON. □ CIN ABI CAB C/C (12 cifre) □ Sanca: □ CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: □ COD. CON. □ CIN ABI CAB C/C □ Scifre) (12 cifre) □ Scifre) (12 cifre) □ Scifre) (12 cifre) □ Scifre) (12 cifre) □ Sanca: □ COD. CON. □ CIN ABI CAB C/C □ Scifre) (12 cifre) □ Scifre) (12 cifre) □ Sanca: □ Scifre) (12 cifre)						OUIEDO		
ammesse, corrispondente ad un importo rendicontato pari ad €						CHIEDO		
ammesse, corrispondente ad un importo rendicontato pari ad €	□ l'e	rogazion	e del SA	AL/SALDO n	nella	misura pari a	ılper o	cento delle spese complessivamente
percentuale pari a% (max 20%); Tale somma dovrà essere accreditata sul seguente Conto Corrente Vincolato: IBAN IT COD. CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre)	amm	nesse, co	orrisponde	ente ad un impoi	to rendiconta	ito pari ad €		_ (IVA esclusa).
Tale somma dovrà essere accreditata sul seguente Conto Corrente Vincolato: IBAN IT						nesso alle ever	ntuali esigenze	di capitale circolante nella misura
Banca: Filiale/Agenzia di: COD. CON. (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre) CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) COD. CON. (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) COD. CON. CIN ABI CAB C/C COD. CON. CIN CIN COD. (2 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (2 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (4 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (5 cifre) (12 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (5 cifre) (12 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (5 cifre) (12 cifre)	perc	entuale	parı a	% (max 20%	o);			
Banca: Filiale/Agenzia di: COD. CON. (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre) CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) COD. CON. (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) COD. CON. CIN ABI CAB C/C COD. CON. CIN CIN COD. (2 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (2 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN CIN COD. (3 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (4 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (5 cifre) (12 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (5 cifre) (12 cifre) (12 cifre) COD. CON. CIN COD. (5 cifre) (12 cifre)								
Banca: Filiale/Agenzia di: CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre)	Tale	sor	nma d	dovrà essere ac	creditata sul s	seguente Conto	Corrente Vinco	lato:
Banca: Filiale/Agenzia di: CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre)	ı			COD CON	CIN	ΛDI	CAR	C/C
Banca: Filiale/Agenzia di: CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) Banca: Filiale/Agenzia di:		IRAN	ΙΤ					
CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: Description Cod. Con. CIN ABI CAB C/C (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre)		ID/ (IV						
CHIEDO INOLTRE autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: Description COD. CON. CIN ABI CAB C/C (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre)	Band	ca:						
autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (5 cifre) (12 cifre)	Filial	le/Agenz	zia di:					
autorizzazione alla banca convenzionata di accreditare le somme relative al finanziamento connesso alle esigenze di capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (5 cifre) (12 cifre)					CHIED	O INOLTRE		
capitale circolante e al costo del personale e dei collaboratori sul seguente conto corrente dedicato intestato alla società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (12 cifre) Banca: Filiale/Agenzia di: COD. CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre) COD. CON. CIN ABI CAB C/C (12 cifre) COD. CON. CIN ABI CAB C/C (13 cifre) COD. CON. CIN CIN					OTHED	OHOLIKE		
società sopra citata: COD. CON. CIN ABI CAB C/C								
Banca: Filiale/Agenzia di: COD. CON. CIN ABI CAB (5 cifre) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre)				costo del perso	nale e dei co	llaboratori sul se	eguente conto d	corrente dedicato intestato alla
IBAN IT (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre)	5001	eta sopr	a Cilala.					
IBAN IT (2 cifre) (1 lettera) (5 cifre) (5 cifre) (12 cifre)								
Banca: Filiale/Agenzia di:								
Filiale/Agenzia di:		IBAN	IT	(2 cirre)	(Tiellera)	(5 cire)	(5 cire)	(12 cirre)
Filiale/Agenzia di:								
Filiale/Agenzia di:	Band	ca:						
Unitamente alla presente richiesta di erogazione, si inviano tramito l'apposita presedura informatica:			zia di:					
Unitamente alla presente richiesta di erogazione, si inviano tromito l'apposita presedura informatica:								
- Unitamente alla precente richiecta di erogazione, ci inviano tromito l'apposita procedura intermatica:								
a) comunicazione di apertura Conto Corrente Vincolato (allegato 1a);								edura informatica:

- b) estratto conto vincolato;
- c) titolo attestante la piena disponibilità degli immobili destinati all'attività oggetto delle agevolazioni;
- d) riepilogo fatture (allegato 1b);
- e) riepilogo dipendenti e collaboratori (Allegato 1d);
- f) dichiarazione dipendenti (Allegato 2dv) e time sheet, busta paga e pagamenti dell'ultima mensilità rendicontata;
- g) dichiarazione collaboratori (Allegato 2cv) e titoli di spesa;
- h) dichiarazioni rilasciate dai fornitori relative (allegato 2bv nel caso di beni, allegato 2sv nel caso di servizi) alla novità dei beni, alla corretta realizzazione degli impianti, ovvero all'erogazione dei servizi alle normali condizioni di mercato;
- i) fatture di acquisto e/o altri titoli di spesa, con eventuali contratti stipulati con i fornitori;
- i) estratti conto bancari con evidenza dei pagamenti dei titoli di spesa (dipendenti e collaboratori);
- k) eventuale modulo di variazione progettuale;
- dichiarazione del legale rappresentante attestante il mantenimento dei requisiti oggettivi e soggettivi e la regolarità della documentazione trasmessa (allegato 3bv);
- m) dichiarazione del legale rappresentante, contenente le informazioni utili all'ottenimento del Documento unico di regolarità contributiva (DURC) (allegato 4);

- n) dichiarazioni contenenti le informazioni utili all'ottenimento del Certificato Carichi Pendenti e Casellario Giudiziale (allegato 6);
- o) relazione sullo stato di avanzamento del progetto ammesso alle agevolazioni.

inoltre, <u>solo</u> nel caso di variazione dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia ai sensi dell'articolo 85 del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 successive modifiche e integrazioni (cfr. allegato 3b, punto 1)

- p) dichiarazioni contenenti le informazioni utili all'ottenimento del Certificato antimafia (allegato 5 oppure 7 nel caso di cooperative e consorzi);
- q) Dichiarazione antiriciclaggio (allegato 8).

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data	Firma digitale Legale Rappr	esentante	
		cato alla realizzazione del programma di investimen e ss.mm.ii e che quello dedicato è il seguente:	ti, ai sensi de
IBAN	Banca:	Filiale/Agenzia di:	



Elenco documenti da allegare per ogni tipologia di spesa rendicontata:

a) immobilizzazioni materiali:

- titoli di spesa;
- preventivi e contratti;
- ove disponibili documenti di trasporto e bolle doganali;
- se quietanzati disposizione di pagamento/assegno non trasferibile/estratto carta di debito/credito/Ri.Ba ed estratto conto;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione;

b) immobilizzazioni immateriali:

- titoli di spesa;
- perizia di stima;
- preventivi e contratti;
- collaudi/rilasci e messa in esercizio;
- se quietanzati disposizione di pagamento/assegno non trasferibile/estratto carta di debito/credito/Ri.Ba ed estratto conto;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.

c) servizi funzionali:

- titoli di spesa;
- relazione sulle prestazioni fornite;
- curriculum vitae consulente;
- preventivi e contratti;
- se quietanzati disposizione di pagamento/assegno non trasferibile/estratto carta di debito/credito/Ri.Ba ed estratto conto;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.

d) personale dipendente e collaboratori:

- esclusivamente per l'ultima mensilità rendicontata per ogni dipendente time sheet, busta paga ed evidenza pagamento;
- contratti;
- curriculum vitae;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.

e) capitale circolante (solo per la rendicontazione Sal a Saldo):

- bilanci di esercizio depositati e situazione contabile aggiornata alla data di richiesta del Sal a Saldo;
- scheda contabile delle voci di costo relative alle esigenze di capitale circolante;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.



Elenco documenti da allegare per ogni tipologia di spesa rendicontata:

a) immobilizzazioni materiali:

- titoli di spesa;
- preventivi e contratti;
- ove disponibili documenti di trasporto e bolle doganali;
- se quietanzati disposizione di pagamento/assegno non trasferibile/estratto carta di debito/credito/Ri.Ba ed estratto conto;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione;

b) immobilizzazioni immateriali:

- titoli di spesa;
- perizia di stima;
- preventivi e contratti;
- collaudi/rilasci e messa in esercizio;
- se quietanzati disposizione di pagamento/assegno non trasferibile/estratto carta di debito/credito/Ri.Ba ed estratto conto;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.

c) servizi funzionali:

- titoli di spesa;
- relazione sulle prestazioni fornite;
- curriculum vitae consulente;
- preventivi e contratti;
- se quietanzati disposizione di pagamento/assegno non trasferibile/estratto carta di debito/credito/Ri.Ba ed estratto conto;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.

d) personale dipendente e collaboratori:

- esclusivamente per l'ultima mensilità rendicontata per ogni dipendente time sheet, busta paga ed evidenza pagamento;
- contratti;
- curriculum vitae;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.

e) capitale circolante (solo per la rendicontazione Sal a Saldo):

- bilanci di esercizio depositati e situazione contabile aggiornata alla data di richiesta del Sal a Saldo;
- scheda contabile delle voci di costo relative alle esigenze di capitale circolante;
- ulteriori allegati riportati nella richiesta di erogazione.